



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ  
Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»  
Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας  
Υποδιεύθυνση Οικονομικού  
Τμήμα Προμηθειών  
Πληροφορίες: Ευαγγελία Τσαούση  
Τηλέφωνο: 2132033929  
Fax: 2107789349  
E-mail: [e.tsaousi@gna-gennimatas.gr](mailto:e.tsaousi@gna-gennimatas.gr)

Αθήνα, 30/01/2025

Αρ. παρ. iSupplies: 23184

Προς: Οικονομικούς Φορείς

**ΘΕΜΑ: «SERVICE ΕΚΤΥΠΩΤΗ EPSON L6290»**

Σας γνωρίζουμε ότι το Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», διενεργεί έρευνα αγοράς προκειμένου να συλλέξει προσφορές για την προμήθεια «SERVICE ΕΚΤΥΠΩΤΗ EPSON L6290», προς κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου, για τα κάτωθι είδη:

Πίνακας ειδών

A/A	ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1	2281001421000001	<b>SERVICE ΕΚΤΥΠΩΤΗ EPSON L6290</b>	1,00000	Υπηρεσία

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 05/02/2025 14:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της πλατφόρμας iSupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C..

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <https://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: [info@isupplies.gr](mailto:info@isupplies.gr), τηλ: 2103601671.

Οι οικονομικές προσφορές, απαραίτητως θα περιλαμβάνουν: Σύντομη περιγραφή του προς προμήθεια είδους, τιμή μονάδος χωρίς Φ.Π.Α., κωδικό παρατηρητηρίου και αντιστοίχιση με την τιμή σε αυτό (εφόσον υπάρχει), το ποσοστό ΦΠΑ που επιβαρύνεται το προσφερόμενο είδος καθώς και τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας (επωνυμία, στοιχεία επικοινωνίας, ΑΦΜ, ΔΟΥ, υπεύθυνος επικοινωνίας).

Τα προς προμήθεια είδη θα πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα.

Πέρα από την αντιστοίχιση με το Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, επισημαίνεται ότι οι προσφερόμενες τιμές δε θα πρέπει να υπερβαίνουν αυτές με τις οποίες προμηθευόταν έως σήμερα το Νοσοκομείο τα εν λόγω είδη.

**ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ**

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για

εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

**Ειδικοί Όροι συμμετοχής:**

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρων αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Η Προϊσταμένη της Διοικητικής Διεύθυνσης